



ร้านที่.....

รับสมัครผู้จำหน่ายอาหารในโรงเรียนทางพูนวิทยาการ
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๔

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕๖๔

ข้าพเจ้า.....อายุ.....อยู่บ้านเลขที่.....
หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ.....บัตรประชาชนเลขที่.....
มีความประสงค์ขอสมัครจำหน่ายอาหารในโรงเรียนทางพูนวิทยาการ
ประเภทร้านจำหน่ายอาหาร.....

ข้าพเจ้าได้มอบหลักฐานการสมัคร ไว้ดังนี้

๑. ใบสมัคร
 ๒. เอกสาร/หลักฐานฉบับจริง พร้อมสำเนา ๑ ฉบับ ดังนี้
- ☐ ๒.๑ สำเนาบัตรประชาชน
- ☐ ๒.๒ สำเนาทะเบียนบ้าน
- ☐ ๒.๓ ใบรับรองแพทย์

ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามระเบียบในการจำหน่ายอาหารและเครื่องดื่มที่โรงเรียนกำหนด และขอรับรอง
ว่าข้อมูลถูกต้องเป็นจริงหากปรากฏว่าข้อมูลเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินดีให้ตัดสิทธิ์และปฏิบัติตามประกาศของโรงเรียน
ทางพูนวิทยาการทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)